

С.Р.Ж. Д.О.О.
Нови Бановци

ЗАХТЕВ ЗА ОВЕРАВАЊЕ БР.

Ознака захтева (подносиоца):

Датум:

Референти документ: Правилник о неаутоматским вагама ("Службени гласник РС", бр. 29/2018)

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА:

Фирма и седиште:	ПИБ:
Адреса:	МБ:
Бројеви телефона/телефакса:	Е-маил:
Особе за контакт:	

ПОДАЦИ О ПРОИЗВОДУ:

Ималац / корисник:	<i>наведено у прилогу уз захтев</i>
Фирма и седиште произвођача:	<i>наведено у прилогу уз захтев</i>
Тип и број примерака:	<i>наведено у прилогу уз захтев</i>
Идентификацијске ознаке примерака (производне/инвентарске):	<i>наведено у прилогу уз захтев</i>

Р. бр.	Места оверавања (адресе)	Количина (комада)

ПРИЛОЗИ:

Прилог 1: Подаци о мерилима

Прилог 2: Доказ о уплати републичке административне таксе

Подаци за уплату републичке административне таксе:
Прималац: Република Србија
Сврха уплате: Административна такса
Износ: 380,00 РСД; Број рачуна: 840-742221843-57
Број модела: 97; Позив на број: 72-235

Место и датум

М.П.

Овлашћени представник подносиоца захтева

ПОПУЊАВА ЗАДУЖЕНА ОСОБА ЛАБОРАТОРИЈЕ:

Ознака захтева (Лабораторија):	Датум пријема:
ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ОВЕРАВАЊА:	ПРЕИСПИТИВАЊЕ ЗАХТЕВА:
Достављен уз захтев <input type="checkbox"/>	Полазни захтев адекватно дефинисан: ДА НЕ
Достављен накнадно <input type="checkbox"/>	Накнадно употпуњен полазни захтев: ДА НЕ
Достављен поштом <input type="checkbox"/>	Тражена услуга је из обима акредитовања: ДА НЕ ДЕЛИМИЧНО
Оверавање на терену <input type="checkbox"/>	Могу се испунити захтеви корисника: ДА НЕ ДЕЛИМИЧНО
Датум пријема предмета оверавања:	Датуми рада утврђени са корисником, за: _____
	Договорено присуство корисника/његовог представника: ДА НЕ
	Датум и потпис носиоца преиспитивања: